

出店者届出書

カテゴリー 該当するものに○をして 下さい。	① キッチンカー ②食品販売 ③雑貨販売 ④その他
名称（屋号）	
代表者名	
住 所	
TEL	
メールアドレス	
当日の責任者名	
当日の連絡先	
出店内容 （商品、数量等）	
出店方法 （食品販売のみ）	※キッチンカーは除きます。
搬入車両	※大型車での乗り入れはご遠慮下さい。 車種： ナンバー：
熱源（電気） キッチンカーのみ記入	※利用する場合は、機器名と消費電力を必ず記載して下さい。 利 用 す る 使 用 機 器 名： 消費電力（合計）： kW （例：機器名→冷蔵庫、冷凍庫、照明 消費電力→合計 1kW） 利用しない
熱源（電気以外）	※利用する場合は、熱源の種類とその量を必ず記載して下さい。 利 用 す る 熱源の種類と量： （例：ガスコンロ→プロパンガス 10 kg・ガス缶 5 本、薪窯→薪 20 本） 利用しない
その他	■発電機の持ち込みは出来ません。 ■熱源を利用する場合は、必ず事前に申請して下さい。 ■熱源を利用する場合は、必ず消火器を設置して下さい。 ■感染対策に十分に留意して下さい。 ■今後、マルシェ等の出店募集のご案内をお送りしてもよろしいでしょうか？ はい ・ いいえ

※記入漏れがあると、受付出来ない場合があります。

食品取扱関係施設調査票

出店者	住 所	
	氏 名	電 話
食品衛生責任者 (業務従事責任者)※		電 話

※業務を代行する方がある場合は会社名及び担当者名をご記入下さい。

1 取扱食品等 (出店期間 月 日 ～ 月 日)

取扱食品等	(調理等を行う場合) 原材料の形態から提供までの方法 (販売のみを行う場合) 食品の保管及び陳列の方法※	最大取扱 予定数量 ／ 1 日	試食の 有無
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無

※弁当類については製造所、搬入時間、搬入方法を記載してください。

2 施設及び設備関係 ※毎年、給水、手洗い、洗浄設備の不備を保健所より指摘されることが多いです。

施 設 の 構 造	プレハブ・テント・その他 ()		
給 水	水容量：水道直結・約40 ^{リットル} ・約80 ^{リットル} ・約200 ^{リットル} ・約 ^{リットル} (水道直結でない場合) 用水タンクの個数： ^{リットル} 個		
手 洗 い 設 備	水道直結・流水式タンク・洗浄剤・消毒剤・その他 ()		
食品保管設備	冷蔵庫(個)・冷凍庫 (個)・アイスボックス(個)・その他		
洗 浄 設 備	シンク(槽) ・ 食洗機 (個)		
換 気 設 備	強制換気・自然換気	使 用 食 器	使い捨て容器・その他
排 水	下水直結・その他()	廃 棄 物 容 器	ふた付容器(個)・その他

3 その他 (すでに許可を受けている・届出をしている方は記入してください)

許可取得又は営業届出 保健センター(保健所)	(営業許可番号)	営 業 者 氏 名	
許 可 業 種	飲食店営業・その他()		
届 出 業 種	乳類販売業・弁当販売業・その他 ()		

※記入漏れがあると、受付出来ない場合があります。

令和 年 月 日

暴力団の排除に関する誓約書

名古屋市長殿

名古屋市暴力団排除条例（平成 24 年名古屋市条例第 19 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団を
利することとならないよう事業を運営することを誓います。

申請者 住所

氏名（法人にあっては名称及び代表者名）

_____ 印